

Uppdrag Delprojekt 13:II Ablationer

2021-05-18

Uppdaterat

2021-09-21

Bakgrund



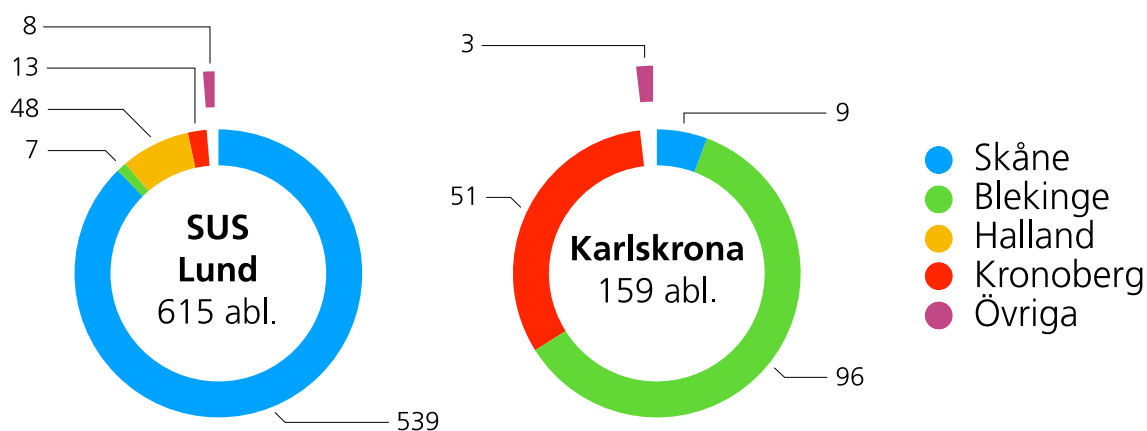
Ablationsbehandling av hjärtrytmrubbningar är en högspecialiserad verksamhet som på grund av risken för akuta komplikationer, vanligen bara bedrivs på enheter samlokaliserade med thoraxkirurgisk verksamhet. I Södra sjukvårdsregionen är verksamheten förlagd till Skånes Universitetssjukhus i Lund samt Thoraxcentrum på Blekingesjukhuset i Karlskrona. Hösten 2019 redovisades ett förslag till utökad samverkan mellan Sus och Blekingesjukhuset (delprojekt 13). Vid uppföljning hösten 2020 konstaterades att samarbetet utvecklats positivt men att tillgängliga resurser inte motsvarar behovet.

I genomsnitt görs ca 260 flimmerablationer per miljon invånare och år (2019). I Skåne görs endast 187 flimmerablationer per miljon invånare och år trots att förmaksflimmer är lika vanligt i Skåne som i övriga landet.

Under 2020 genomfördes 615 ablationer på Sus, vilket är ett 40-tal ablationer färre än under 2019 (en minskning med sex procent). Dessutom har den utökning av verksamheten som planerats och godkänts av sjukhusledningen inte kunnat genomföras p.g.a. COVID-19 pandemin. Detta tillsammans med ett ökat fokus på mottagningsverksamheten och ett ökat remissinflöde, har gjort att väntelistan till ablation på Sus har ökat till över 600 patienter. En patient med normal prioritet som skall genomgå en ablation av förmaksflimmer på Sus Lund har i dagsläget en förväntad väntetid på mer än ett år.

I Karlskrona genomfördes under 2020 159 ablationer, vilket är ett 30-tal ablationer färre än under 2019 (en minskning med 18 procent).

De behandlade patienternas hemlän framgår av nedanstående figur.



De mest komplicerade ablationerna (ablation av kammartakykardi, av patienter med medfödda hjärtfel eller ablationer på barn) utförs i Lund.

Halland har hittills skickat merparten av sina patienter till Stockholm men det finns en ambition att i större utsträckning vända sig till centra i Södra sjukvårdsregionen.

För att hantera bristande tillgänglighet och möta ett ökat behov krävs en utökning av den totala verksamheten i Södra sjukvårdsregionen. Efter diskussion i chefsamråd hjärta/kärl och avstämning med berörda kliniker föreslås att gå vidare med en behovsanalys och förslag till resursförstärkning såväl på Sus som på Blekingesjukhuset.

Målsättning med delprojektet

1. Beskriva nuvarande och framtida behov av ablationer i Södra sjukvårdsregionen. Uppdraget avser såväl ablationer vid förmaksflimmer som komplexa ablationer samt annan näraliggande verksamhet.
2. Utifrån beräknade volymer beskriva vilka investeringsbehov som krävs på Sus respektive Thoraxkliniken i Karlskrona.
3. Föreslå en modell för hur patienter i behov av ablation fördelas mellan Sus och Thoraxkliniken i Karlskrona.
4. Analysera behovet av kompetensutveckling och kompetensförsörjning.
5. Beskriva behov och möjligheter till kliniska studier och forskning inom området.

Gruppmedlemmar

Fredrik Holmqvist, Sus ordförande
Martin Löfgren, Hallands sjukhus
Ann-Kristin Olsson, Blekinge sjukhuset
Michael Ringborn, Blekinge sjukhuset
Henrietta Hållén Grunditz sjukhuset Växjö

Tidplan

Uppdraget fastställs av Södra sjukvårdsregionens ledningsgrupp efter förankring i samarbetsgruppen. Slutrapport redovisas för Södra regionvårdsnämnden kring årsskiftet 2021/2022.

Förutsättningar för uppdraget

Förslag ska utgå från patientprocessen samt beakta såväl kvalitet och patientsäkerhet som resurser, kompetensförsörjning och FoU inom området.

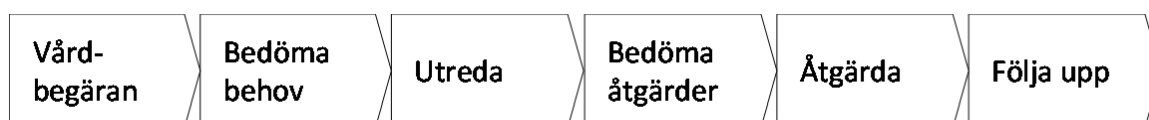
I uppdraget ingår också att beskriva eventuella effekter för närliggande områden.

Nuläge



Rapporten bör innehålla:

- Kartläggning av patientprocessen och hur arbetsprocessen ser ut idag
- Flöden, väntetider etc.
- Volymer
- Data ex från kvalitetsregister
- Källan till framtagna data skall anges
- Kompetensförsörjning- och resurssituationen idag och framåt
- FoU, till exempel kliniska studier, registerforskning, tvärfunktionell forskning
- Eventuella problemområden/utvecklingsområden
- Närliggande områden som kan påverkas



<https://informationsstruktur.socialstyrelsen.se/models>

Analys



Rapporten bör innehålla:

- Analys av framtagna fakta
- Avgränsning av projektet
- Konsekvenser för närliggande områden

Nuläge och analys presenteras och återrapporteras till samarbetsgruppen

Analysen ska vara avstämd och förankrad i berörda verksamheter. Förankringen av analysen ska dokumenteras i rapporten. Vid frågeställningar som inte kan lösas i gruppen återkopplas frågan till samarbetsgruppen.

Förslag på ökat samarbete/arbetsfördelning



Rapporten bör innehålla:

- Konklusion
- Utformning av samarbete/arbetsfördelning (framtida arbetsprocessen utifrån patientens bästa)
- Långsiktighet
- Ansvarsfördelning
- HR-aspekter och ekonomiska effekter (kunskap finns att hämta på kansliet)
- Konsekvenser för närliggande områden och eventuella undanträngningseffekter
- Tidsplan
- Uppföljningskriterier
- Implementeringsplan (inklusive förutsättningar/krav för genomförande)
- Förankring av förslaget

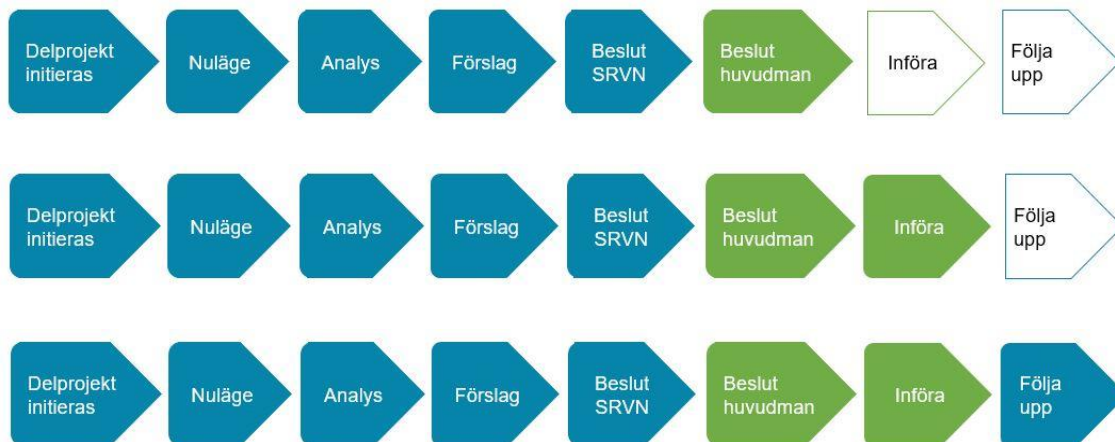
Beslut i Södra regionvårdsnämnden



Efter Södra regionvårdsnämndens ställningstagande tar respektive region beslut om hur föreslagna åtgärder ska införas.

Uppföljning av beslutet görs efter ett år av Södra regionvårdsnämnden.

Beslutsprocess i respektive region samt uppföljning



Efter Södra regionvårdsnämndens ställningstagande tar respektive region beslut om hur föreslagna åtgärder ska införas.

Uppföljning av beslutet görs efter ett år av Södra regionvårdsnämnden.